

MARCA DA BOLLO DA € 16,00

Al Comune di VINOVO Piazza Marconi n. 1 10048 VINOVO

DOMANDA PER ACCEDERE ALLE AGEVOLAZIONI PER RIAPERTURA O AMPLIAMENTO ATTIVITA' COMMERCIALI, ARTIGIANALI E DI SERVIZI NEI PICCOLI COMUNI CON POPOLAZIONE FINO A 20.000 ABITANTI.

- Art. 30-ter Decreto Crescita (D.L. 34/2019 convertito dalla Legge 58/2019) -

II/La sottoscritto/a, nato/a a,
Prov. () il// e residente in
via/p.zza n C. F in
qualità di titolare dell'omonima ditta e/o rappresentante legale dell'azienda
via/p.zza
n, C.F,
tel. fisso tel. mobile
Indirizzo EmailCasella PEC
iscrizione al registro imprese CCIAA di
CHIEDE
Di poter usufruire delle agevolazioni previste dall'art. 30-ter del D.L. n. 34/2019 convertito dalla Legge 58/2019.
A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,
DICHIARA
che la propria attività rientra in una delle seguenti tipologie (selezionare la voce che interessa):  - Artigianato
- Turismo
- Commercio al dettaglio, limitatamente ai soli "esercizi di vicinato" e alle "medie strutture di vendita" di cui all'art. 4 comma 1, lettere d) ed e) del D. Lgs. n. 114/1998

	Somministrazione di alimenti e bevande     Fornitura di servizi destinati alla tutela a libero	mbientale, alla fruizi	ione di beni d	culturali e al tempo					
id <b>D</b>	on sede in questo Comune in via/p.zza entificativo catastale immobile attività Foglio i richiedere l'agevolazione in quanto si tro ver riaperto in data//	Part							
	Titolo obilitativo	Numero/	T	Frate di					
	Titolo abilitativo (barrare la voce che interessa)	Data	Ente di Riferimento						
	Autorizzazione, concessione, nulla osta	Protocollo		Kilerillento					
	Scia o comunicazione								
	Altro (specificare)								
	aver ampliato in data//  Titolo abilitativo  (barrare la voce che interessa)	Numero/ Protocollo	Data	Ente di Riferimento					
	Autorizzazione, concessione, nulla osta	FIOLOCOIIO							
	Scia o comunicazione								
	Altro (specificare)								
	DICHIARA, altresì     che l'ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno 6 mesi:      SI      NO								
	di aver provveduto al pagamento dei se TARI, euro  IMU, euro  TASI, euro  IMPOSTA SULLA PUBBLICITA' euro  TOSAP euro								

- che l'esercizio non riguarda attività di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, di sale per scommesse o locali che detengono al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'articolo 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già
  esistenti precedentemente interrotte e che non si tratta di apertura di nuova attività o di
  riapertura conseguenti a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo
  soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in
  forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;

- di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste pervenute, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale e a condizione che il Ministero dell'Interno, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, assegni al Comune la somma corrispondente;
- di essere a conoscenza che, in caso di ampliamento, il contributo di cui alla presente domanda è erogabile per la sola parte relativa all'ampliamento medesimo;
- di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda è commisurato al periodo di apertura dell'esercizio oggetto del beneficio, che comunque non può essere inferiore a sei mesi;
- di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nel Decreto Legge 30/04/2019, n. 34, o con altre agevolazioni aventi le medesime finalità previste da altre normative statali, regionali e, pertanto,

## **DICHIARA**

- che l'impresa non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento UE n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) sino alla data della presente dichiarazione
- che il conto per l'accredito del contributo intestato alla ditta richiedente il contributo è il seguente:

Check digit	(	CIN		ABI		CAB			NUMERO DI CONTO														

Elenco degli allegati								
(barrare le caselle dei documenti allegati)								
	copia del documento d'identità							
	copia del permesso di soggiorno <sup>1</sup>							
	altri allegati (specificare)							
Viı	novo lì ,// Firma							

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Da allegare in caso di cittadino extracomunitario.